



**VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL**  
 v.z.w. K.S.D.H.  
 Steenvoordestraat 13  
 Vestiging : Krekelstraat 18  
 9070 Destelbergen - Heusden  
 ☎ 09/ 230 81 51  
 ✉ [inge.secretariaat@ksdh.be](mailto:inge.secretariaat@ksdh.be)  
 🌐 [www.deparelheusden.be](http://www.deparelheusden.be)

Schooljaar 2024-2025

**Attest ziekte nummer 1**

...../...../..... (datum)

**Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51**

**VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE**

Ondergetekende, ..... ,

ouder(s) van ..... uit klas .....

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (\*)

- voor 1 dag, namelijk op ...../...../..... in de  VM /  NM
- voor meerdere dagen namelijk van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

**(\*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!**



**VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL**  
 v.z.w. K.S.D.H.  
 Steenvoordestraat 13  
 Vestiging : Krekelstraat 18  
 9070 Destelbergen - Heusden  
 ☎ 09/ 230 81 51  
 ✉ [inge.secretariaat@ksdh.be](mailto:inge.secretariaat@ksdh.be)  
 🌐 [www.deparelheusden.be](http://www.deparelheusden.be)

Schooljaar 2024-2025

**Attest ziekte nummer 2**

...../...../..... (datum)

**Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51**

**VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE**

Ondergetekende, ..... ,

ouder(s) van ..... uit klas .....

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (\*)

- voor 1 dag, namelijk op ...../...../..... in de  VM /  NM
- voor meerdere dagen namelijk van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

**(\*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!**



**VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL**  
 v.z.w. K.S.D.H.  
 Steenvoordestraat 13  
 Vestiging : Krekelstraat 18  
 9070 Destelbergen - Heusden  
 ☎ 09/ 230 81 51  
 ✉ [inge.secretariaat@ksdh.be](mailto:inge.secretariaat@ksdh.be)  
 🌐 [www.deparelheusden.be](http://www.deparelheusden.be)

Schooljaar 2024-2025

**Attest ziekte nummer 3**

...../...../..... (datum)

**Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51**

**VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE**

Ondergetekende, ..... ,

ouder(s) van ..... uit klas .....

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (\*)

- voor 1 dag, namelijk op ...../...../..... in de  VM /  NM
- voor meerdere dagen namelijk van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

**(\*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!**



**VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL**  
 v.z.w. K.S.D.H.  
 Steenvoordestraat 13  
 Vestiging : Krekelstraat 18  
 9070 Destelbergen - Heusden  
 ☎ 09/ 230 81 51  
 ✉ [inge.secretariaat@ksdh.be](mailto:inge.secretariaat@ksdh.be)  
 🌐 [www.deparelheusden.be](http://www.deparelheusden.be)

Schooljaar 2024-2025

**Attest ziekte nummer 4**

...../...../..... (datum)

**Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51**

**VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE**

Ondergetekende, ..... ,

ouder(s) van ..... uit klas .....

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (\*)

- voor 1 dag, namelijk op ...../...../..... in de  VM /  NM
- voor meerdere dagen namelijk van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

**(\*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!**